



PHARMAKOS  
Nit: 27613759-0  
CRA 6 12-14  
DPHARMAKOS@GMAIL.COM  
Tel: 0 / 3184824032



Resolucion de Facturación electronica No. 18764066149809 de 2024-02-26, Rango 591 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-02-26 Hasta: 2024-08-26

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA DE VENTA N°
NOMBRE: LINA MARCELA PICON RANGEL DOCUMENTO: 37180879- TELEFONO: 3174653377 DIRECCION: CALLE 16 # 4-97 CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: LINAMARCELAP@GMAIL.COM		FE784
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 19-04-2024 FECHA VENCIMIENTO: 19-04-2024 VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703546042000	0	MUXOL NIÑOS JBE X 120ML	1	32,500	00	0	32,500
7702184020258	0	CLORFENIRAMINA JBE EC X 120 ML	1	3,400	00	0	3,400
7703038067269	0	ACETAMINOFEN JBE LP X 120ML	1	4,500	00	0	4,500
7703889153135	0	ASPRONIO BI INH X 200 DOSIS	1	10,000	00	0	10,000
7703763996148	0	AMOXICILINA SUSP LS X 100ML	1	5,000	00	0	5,000
7707270361239	0	JERINGA 10ML MEDISPO	2	400	00	0	800
Total Unidades			7				

#### OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	56,200
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	56,200

Cliente C.C. Vendedor C.C.

#### CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: fde0720b24c338c63ec7114273b351cdf6a656944688facc5272f70d425746c32c610da82a5a47fda673ba7f9d405618

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -